APPLICATION FOR LEGALIZATION OF DOCUMENTS
DEMANDE DE LÉGALIZATION DE DOCUMENTS

Surname (Family name) / Nom de famille
Name / Prénom
Type of document to be legalized / Type de document à légalizer
Purposes of the request of legalization / Objet de la demande de légalization o Family reunion / réunification familiale o Italian citizenship application / demande de la citoyenneté italienne o Other (please specify) / Autre (à préciser):
Notes *
E-mail address / Adresse éléctronique
Telephone number(s) / Numéro(s) de téléphone
Home address / Adresse du domicile

Date Signature

*Please specify here any relevant information that you want to inform the Embassy of / Veuillez préciser ici toute information pertinente dont vous souhaitez informer l'Ambassade.